

試合日程調整希望申込書

平成 年 月 日

全京都少年野球振興会

チーム名		部	の部
代表者名		TEL	
		FAX	
		携帯	
連絡者名		TEL	
		FAX	
		携帯	

大会日	開催日	試合時間	開催場所
1			
2			
3			
4			

変更理由

- 申込書送付先(FAXのみ) 075-822-5531 組合せ担当/内田
- 送付締め切り/毎月曜日正午まで(調整対象:翌週末及び祝日の試合)

※申込書は、試合予定日(毎土日及び祝)前週の月曜日正午までに送付してください。以後は受付をいたしません。

※電話、口頭での受付はいたしません。かならずこの用紙に記入の上、FAXで送付してください。

※用紙はダウンロードのうえ使用してください。

※上記事項を厳守いただけますよう、各チームのご協力をお願いいたします。

※試合予定発表(ホームページでの掲示)後の変更は基本的に行いませんので、他大会での試合予定が決まり次第、速やかにお知らせください。

学校行事証明書

平成 年 月 日

全京都少年野球振興会

平成 年 月 日から

平成 年 月 日に 行事が

あることをお届けします。

上記の通り学校行事に相違ないことを証明いたします。

学 校 名

学校住所

学校校名

電話番号

印

上記学校行事があります。

チ一ム名

代表者名

住 所

電話番号

印